

INVESTIGACIÓN EN PSICOONCOLOGÍA EN LAS UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS E IBEROAMERICANAS

BIENESTAR EMOCIONAL, IMAGEN CORPORAL, AUTOESTIMA Y SEXUALIDAD EN MUJERES CON CÁNCER DE MAMA

Autor: M^a Sheila Pintado Cucarella

Director: M^a Pilar Barreto Martín

Centro: Facultad de Psicología, Universidad de Valencia

Fecha de lectura: 14 de marzo de 2013

Agradecimientos: A la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria (SESPM).

E-mail: mapincu@alumni.uv.es

Objetivo: Estudiar el bienestar emocional, la imagen corporal, la sexualidad y la autoestima de las pacientes con cáncer de mama. Así como su relación con los factores protectores.

Muestra: 131 mujeres diagnosticadas de cáncer de mama sometidas a cirugía y con tratamiento con quimioterapia o radioterapia finalizado desde hace al menos de un año.

Metodología: Evaluación en un único momento temporal utilizando una entrevista inicial, la escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HADS, Zigmond y Snaith, 1983), la escala de imagen corporal (Hopwood, 2001), el índice de la función sexual femenina (Rosen, 2000) y la escala de autoestima (Rosenberg, 1965).

Resultados: La media de edad es de 55,12 años (DT=9,91). El tipo de cirugía a la que han sido sometidas ha sido mastectomía radical en el 44,3% de los casos (N=58) y cirugía conservadora en el 55,7% (N=73). Los resultados de la correlación de Pearson arrojan relaciones positivas y significativas en el caso de la relación Edad-Depresión ($r=0,295$; $p=0,01$), pero no con la ansiedad ($r=0,092$; $p=0,293$) ni la imagen corporal ($r=0,034$; $p=0,696$). El tipo de

cirugía, en concreto la mastectomía radical, se relaciona con mayores niveles de depresión ($F_{129}=6,693$; $p=0,01$), alteraciones en la imagen corporal ($F_{129}=29,940$; $p<0,001$) y una menor autoestima ($F_{129}=4,54$; $p=0,035$). Sin embargo, el tipo de cirugía no tiene relación con la ansiedad ($F_{129}=1,105$; $p=0,295$). También encontramos relaciones estadísticamente significativas y negativas en el caso de la relación entre la depresión y la información sobre el diagnóstico ($r=-0,339$; $p<0,001$), el tratamiento ($r=-0,322$; $p<0,001$) y el pronóstico de la enfermedad ($r=-0,238$; $p<0,001$). Observamos que la depresión presenta una correlación positiva y alta con la ansiedad ($r=0,671$; $p<0,001$), negativa y alta con la autoestima ($r=-0,640$; $p<0,001$), positiva y moderada con la imagen corporal ($r=0,398$; $p<0,001$) y negativa y moderada con el funcionamiento sexual ($r=-0,380$; $p<0,001$). La ansiedad, por su parte, presenta relaciones altas y negativas con la autoestima ($r=-0,539$; $p<0,001$), moderadas y positivas con la imagen corporal ($r=0,302$; $p<0,001$) y bajas y negativas con el funcionamiento sexual ($r=-0,187$; $p=0,033$). Además, la imagen corporal presenta

relaciones negativas y moderadas con la autoestima ($r=-0,314$; $p<0,001$), pero no se relaciona con el funcionamiento sexual. Referente a la relación entre el bienestar emocional y los factores protectores, encontramos que tanto la ansiedad como la depresión se relacionan negativamente con la satisfacción con la relación de pareja ($r=-0,345$ y $r=-0,417$ respectivamente, ambas con $p<0,001$), la autoeficacia ($r=-0,394$ y $r=-0,557$; $p<0,001$) y con el sentido del humor ($r=-0,356$ y $r=-0,446$; $p<0,001$). Así como con los aspectos de la resiliencia que evalúan el significado del cáncer ($X^2_3=18,296$ en ansiedad y $X^2_3=19,592$ en depresión; ambas con $p=0,000$) y la utilidad del sufrimiento ($X^2_3=8,314$; $p=0,040$ en ansiedad y $X^2_3=5,535$; $p=0,088$ en depresión).

Conclusiones: El tipo de cirugía, en concreto la mastectomía radical se asocia a un mayor nivel de depresión, peor imagen corporal y una baja autoestima. La información médica respecto al diagnóstico, el tratamiento y el pronóstico de la enfermedad influyen en el bienestar emocional de las pacientes. El bienestar emocional también se relaciona con la imagen corporal, la autoestima y el funcionamiento sexual. Las pacientes que presentan alteraciones en su imagen corporal, una baja autoestima y un funcionamiento sexual inadecuado, tienen niveles elevados de ansiedad y depresión. Los factores protectores, tales como la autoeficacia, el sentido del humor y la resiliencia, se asocian con el bienestar emocional.